AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO

SALICE SALENTINO

OGGETTO: Scambio ore

La sottoscritta………………………………………………………………………………..in servizio presso codesto Istituto, in

qualità di Docente di Scuola………………………………………………………… a tempo……………………………………………….

CHIEDE

di scambiare n° ………… ora/e del giorno………... della classe………..

con n° …….. ora/e del giorno ……………………………. della classe …………….. per il seguente motivo:

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Lo scambio è stato concordato con il/la docente……………………………

Salice Salentino, ……………………….

 Con osservanza

 I/Le Docenti